**Potwierdzenie zapoznania się z procedurami ( epidemia )**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa dokumentu |  TAK |
| Procedura dezynfekcji i mycia narzędzi oraz sprzętu medycznego wielokrotnego użytku. |  |
| Procedura dezynfekcji i mycia obrotowych narzędzi stomatologicznych. |  |
| Procedura dezynfekcji i sterylizacji końcówek stomatologicznych |  |
| Procedura dezynfekcji małych i trudno dostępnych powierzchni |  |
| Procedura dezynfekcji powierzchni skażonych materiałem organicznym |  |
| Procedura higienicznego mycia i pielęgnacji rąk. |  |
| Procedura higienicznej dezynfekcji rąk. |  |
| Procedura mycia i dezynfekcji systemów ssących ślinociągowych |  |
| Procedura mycia i dezynfekcji twardych, zmywalnych powierzchni |  |
| Procedura postępowania z brudną bielizną. |  |
| Technika mycia rąk. |  |
| Plan higieny |  |
| Procedura otwierania opakowań sterylnych |  |
| Procedura pakowania materiałów w opakowania papierowo-foliowe |  |
| Procedura przechowywania materiału i narzędzi po sterylizacji |  |
| Procedura dotycząca podstawowych zasad sterylizacji |  |
| Procedura transportu narzędzi do sterylizacji |  |
| procedura postępowania z odpadami medycznymi |  |
| procedura mycia i dezynfekcji lodówki |  |
| procedura transportu wewnętrznego odpadów medycznych  |  |
| instrukcja kontroli temperatury w urządzeniu chłodniczym |  |
| tabelka temperatury i czasu przechowywania odpadów medycznych |  |
| Procedura określająca szczegółowe warunki ochrony pracowników przed zagrożeniami spowodowanymi przez szkodliwe czynniki biologiczne |  |
| Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3**.** |  |
| Rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 grupy zagrożenia |  |
| Klasyfikacją i wykaz szkodliwych czynników biologicznych |  |
| Procedurą zapobiegania zakażeniom w wyniku zranień ostrymi narzędziami. |  |
| Procedurą zastosowania środków ochrony indywidualnej |  |
| Procedurą postępowania poekspozycyjnego |  |
| Indywidualną Kartą Ekspozycji |  |
| Procedura używania środków chemicznych |  |
| Wykazem środków chemicznych w jednostce |  |
| Kartami charakterystyk preparatów chemicznych |  |
| Procedurą postępowania z ostrymi narzędziami  |  |
| Wykazem ostrych narzędzi w jednostce |  |
| Procedura postępowania na stanowisku pracy w czasie epidemii |  |
| Procedura przygotowania jednostki w czasie epidemii |  |
| Procedura postępowania pracowników w czasie epidemii |  |
| Procedura przyjęcia pacienta w gabinecie w czasie epidemii |  |
| Procedura w zakresie ubioru i postępowania podczas pracy w czasie epidemii  |  |
| Procedura przygotowania gabinetu oraz sprzątania gabinetu |  |

Niniejszym oświadczam iż zostałam / zostałem zapoznany z poniższymi procedurami oraz dokumentami i zostałam przeszkolona / przeszkolony w zakresie ich stosowania

.................................................imię i nazwisko / data